



Gemeente Rotterdam

ZORG
SAAM
WONEN 
CONGRES

Rotterdam,
Ouder en Wijzer

Ouderenhubs

25 November 2019





Irene Wiezer

Senior beleidsadviseur Zorg / Wmo
gemeente Rotterdam, programma
coördinator Rotterdam Ouder en Wijzer



Guido de Ruiter

Zelfstandig adviseur en procesmanager
Wonen-Welzijn-Zorg
Procesmanager-kwartiermaker eerste
twee ouderenhubs Rotterdam



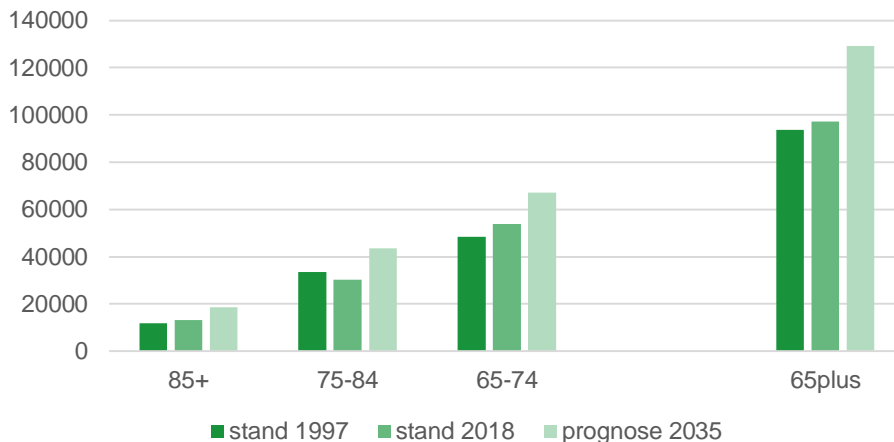
Nederland wordt oud(er)

- Toename aantal ouderen
 - Toename alleenwonende 65+
 - Afname beroepsbevolking
 - Aantal thuiswonende ouderen verdubbelt (tot 2040)
 - Er zijn grenzen aan thuiswonen
 - Tekort aan woonvormen tussen zelfstandig thuis en verpleeghuis
-



Rotterdam wordt oud(er)

Rotterdammers van 65 jaar en ouder stand 1997, 2018 en
prognose 2035



%65+
2018 15%
2035 19%



Programma Rotterdam, ouder en wijzer

Pijler 1: Vitaal

- Gezond door verstandige voeding en beweging w.o. sport
- E-health

Pijler 2: Ertoe doen

- Doorontwikkelen aanpak eenzaamheid
- Er toe doen & vaardigheden

Pijler 3: Wonen en woonomgeving

- Geschikte woningen
- Nieuwe woonconcepten
- Aantrekkelijke woonomgeving

Pijler 4: Zorg en ondersteuning

- Ouderenhubs
- Samenwerking keten
- Passend aanbod
- Dementie



Ouderenhub

Vanuit centrale ouderenvoorzieningen in de wijken gaan we wonen, welzijn en zorg slimmer en wijkgericht organiseren.

Wijken waar ouderen prettig kunnen blijven wonen en actief mee kunnen blijven doen!

Iedere ouderenhub is uniek!



OUDERENHUB

Een woonconcept voor ouderen

Zorg en welzijn integraal

Mobiliteit is hoger ("de muren rond het verpleeghuis zijn weg")

Zorg is efficiënter: er is meer zorg beschikbaar voor hetzelfde geld /

Het verpleeghuis zorgt voor de wijk en bereikt meer mensen

Wonen, zorg en welzijnsdiensten in en rondom een centrale ouderenvoorziening.

Kansen voor nieuwe woonzorgconcepten en seniorenhuisvesting in het gebied.

Slimme verbindingen tussen welzijn, zorg en wonen: zorgaanbieders, corporaties, welzijnspartijen zetten vanuit een bredere taakomschrijving gezamenlijk (middelen) in op verbeteren leefbaarheid en welzijn van de ouderen.

Meer gebouwd en gebiedsgebonden zorgarrangementen.

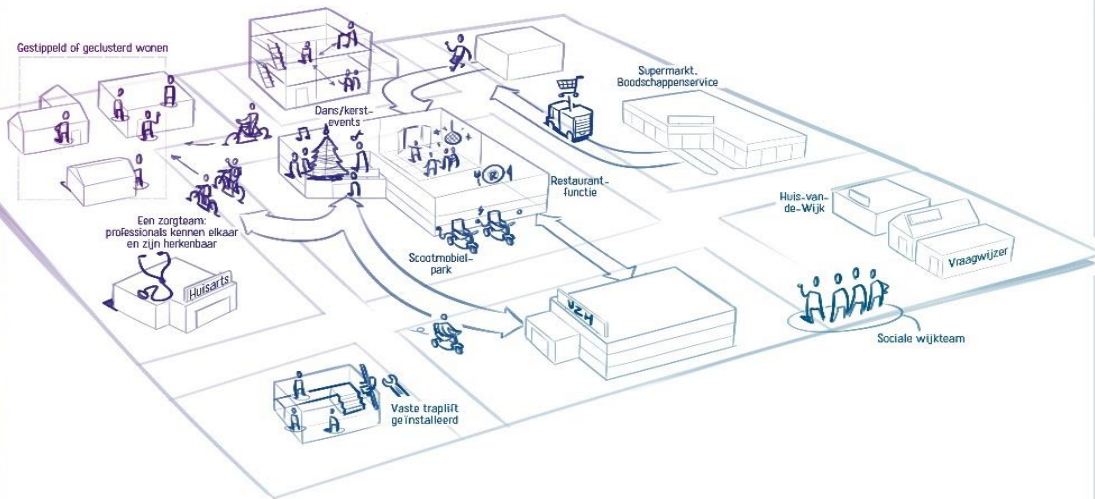
Herkenbare professionals van zorg en welzijn. Medewerkers zijn bekend bij de bewoners in de hub/flat. Nauwe samenwerking professionals in het sociale en medische domein.

Mogelijkheden voor laagdrempelige ontmoeting, activiteiten en restaurant functie.

Aantrekkelijke, toegankelijke buitenruimte: aandacht voor ontmoeting, bewegen en verplaatsen/vervoer.

Bouwen aan community (care); betrekken wijk- en zelforganisaties, (maatschappelijk) ondernemers, wijknetwerk.

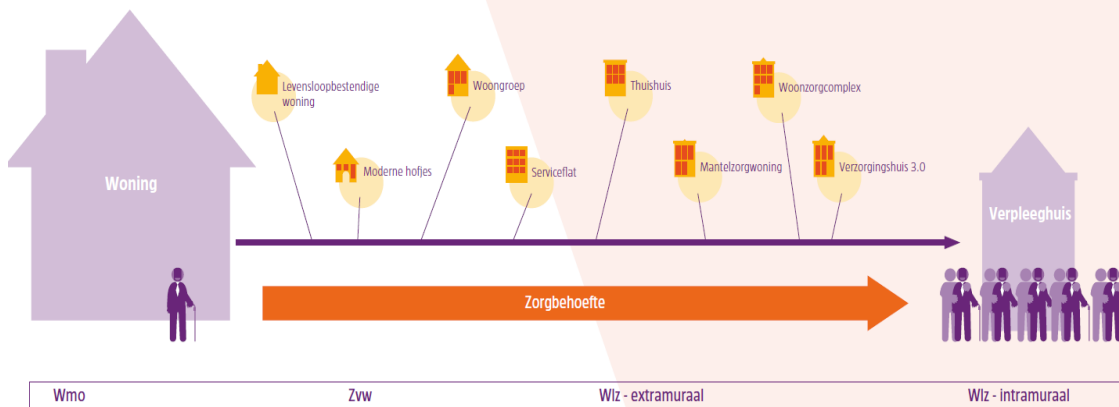
Inzet van domotica en thuiszorgtechnologie (E-health).



Waar moet aan gewerkt worden?



Er moeten meer passende woonvormen tussen thuis en het verpleeghuis gecreëerd worden. Naast nieuwbouw zijn daarvoor ook kansen in bestaand vastgoed. Ook zijn er meer tijdelijke oplossingen op lokaal niveau nodig, zoals kortdurend verblijf.





Doel

Wijken waar ouderen prettig kunnen blijven wonen, actief mee kunnen blijven doen en passende zorg en ondersteuning dichtbij kunnen krijgen als dat nodig is.

Door een integrale wijkgerichte aanpak, via slimme verbindingen tussen domeinen en organisaties, de leefbaarheid en het welzijn van ouderen te verbeteren.

Een hub is een knooppunt én een netwerk!



Het is dé plek in een wijk om meerdere voorzieningen en diensten voor ouderen aan elkaar te koppelen.

Denk hierbij o.a. aan voldoende geschikte woningen, woonvormen tussen zelfstandig wonen en verpleeghuis, verpleeghuis met functie voor de wijk (haal-en brengdiensten), ontmoetingsplekken, eerstelijns gezondheidszorg, e-health, winkels en/of boodschappendiensten met vrijwilligers.

Kortom; een plek en een netwerk waar alles samen komt om langer thuiswonen te ondersteunen.



Relatie met de 4 pijlers

Pijler 1: Vitaal

- Gezond door verstandige voeding en beweging w.o. sport
- E-health

Pijler 2: Ertoe doen

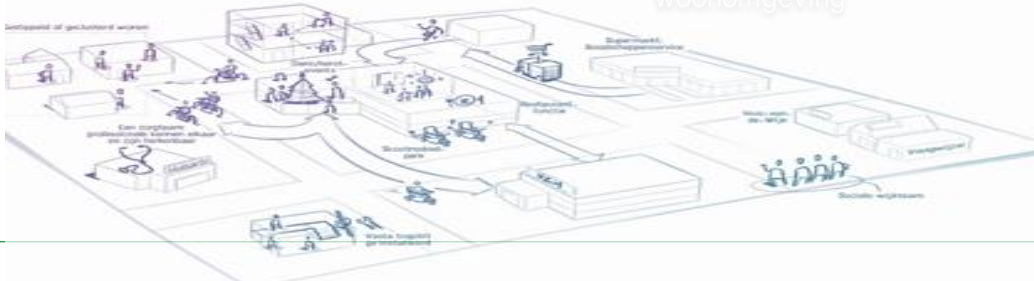
- Doorontwikkelen aanpak eenzaamheid
- Er toe doen & vaardigheden

Pijler 3: Wonen en woonomgeving

- Geschikte woningen
- Nieuwe woonconcepten
- Aantrekkelijke woonomgeving

Pijler 4: Zorg en ondersteuning

- Samenwerking keten
- Passend aanbod
- Dementie



Hoe; op 6 plekken in Rotterdam aan de slag



- **Slimme verbindingen in verschillende coalities en netwerken** (samen met professionals, bewoners, beleggers, zorgkantoor, zorgverzekeraar)
 - **Financiering** (bewoners, organisaties, gemeente)
 - **Eigenaarschap** (proces en resultaat)
 - **Pilot/proeftuin** voor zorgvernieuwing ; input voor nieuwe contractering en aanbestedingen
 - **Lerend ontwikkelen** : Community of Practise
-

Proces



De ouderenhub moet leiden tot een duurzame samenwerking tussen corporatie(s), zorg- en welzijnsinstellingen, bewoners en gemeente

Per ouderenhub-gebied:

- Gemeente: sociaal en fysiek
- Corporaties, welzijns- en zorgaanbieders, bewoners
- Marktpartijen: ontwikkelaars/beleggers, andere belanghebbenden
- Aanpak gebaseerd op kwantitatieve en kwalitatieve vraag-aanbod-discrepantie
- Gemeente faciliteert een procesmanager/kwartiermaker en is zelf ook deelnemer!



Indicatoren



In ontwikkeling:

- Zowel Rotterdam Breed
- Als per ouderenhub

Over:

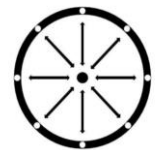
- Procesindicatoren: samenwerking convenant etc.
- Effectindicatoren : set van (meet)indicatoren, succesfactoren etc, daarmee ook meten maatschappelijke en financiële impact

Samen met: Veldacademie en Platform31

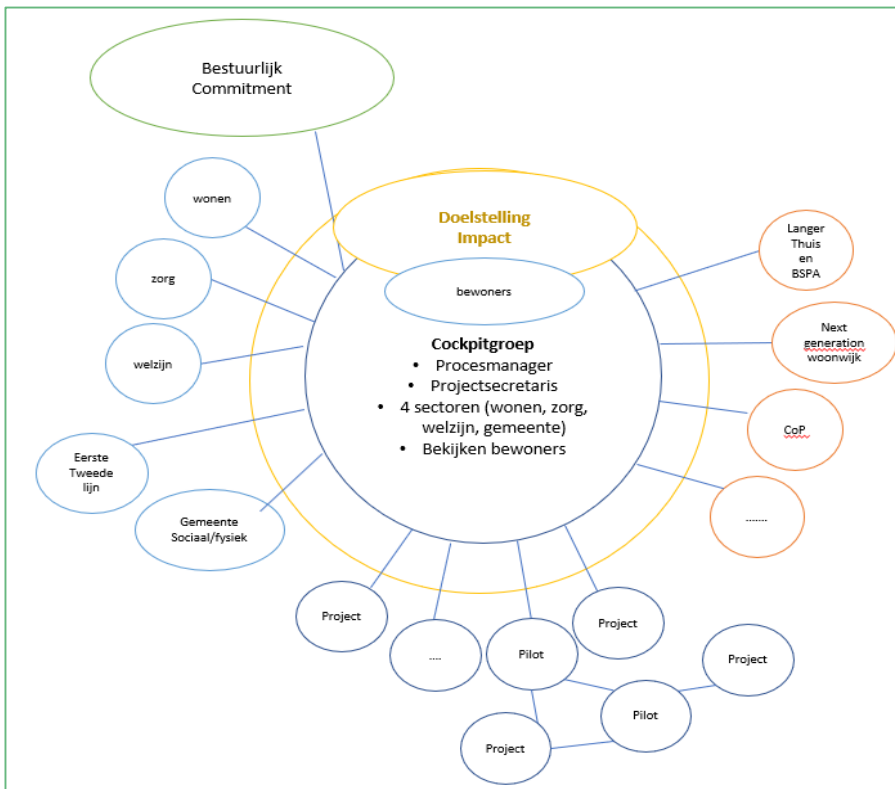
Ouderenhub Prinsenland / Lage Land



- Lange traditie integraal gebiedsgericht samenwerken
- Daarom als 1^e ouderenhub benoemd
- 16/17 oktober 2-daagse gekomen tot:
 - Gezamenlijke ambitie, commitment en handelingsperspectief
 - Gedeeld eigenaarschap
 - Aantal concrete acties (met verantwoordelijke trekker)
 - Proces en structuur afspraken



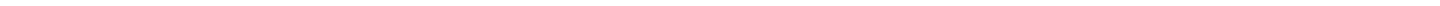
Samenwerking voor ontwikkeling ouderenhub





Vragen?

Reacties?



Contact



Irene Wiezer, 06-20664501, ir.wiezer@rotterdam.nl

Guido de Ruitter: 06-21869955, mail@guidoderuiter.nl
